**ZAŁĄCZNIK nr 4**

**Do Zamówienia nr: IBE PIB/168/2025**

WYKAZ potwierdzający SPEŁNIANIE WARUNKu postępowania, o którym mowa w PKT. 3 ogłoszenia

**Do udziału w postępowaniu może przystąpić Wykonawca, spełniający poniższy warunek:**

|  |
| --- |
| - zrealizował co najmniej 3 usługi polegające na wynajmie urządzeń wielofunkcyjnych w ciągu ostatnich 3 lat od dnia składania ofert, gdzie każda z tych usług opiewała na co najmniej 30 tys. zł brutto.  |
| **Lp.** | **Zleceniodawca****(pełna nazwa, adres)** | **Przedmiot zamówienia –** potwierdzający spełnianie warunku | **Termin realizacji zamówienia (od –do)** | **Wartość umowy (brutto)**  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**.......................................................................................** *(miejscowość, data)*

**......................................................................................**

 *(imię, nazwisko, stanowisko, pieczątka firmowa, podpis osoby lub osób*

*uprawnionych* *do reprezentowania Wykonawcy, który wykonał podane usługi)*